

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ В ВЫЯВЛЕНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

*Вареник А.А.*

*УЗ «Витебский областной клинический онкологический диспансер»*

Рак шейки матки является одним из наиболее частых заболеваний онкогинекологии. Он составляет около 12% злокачественных опухолей у женщин. Средний возраст больных по данным отечественной и зарубежной литературы колеблется от 48 до 50 лет [3,4]. Заболевание встречается с неодинаковой частотой в разных странах. В Европе и Северной Америке его частота составляет 10-20 на 100 000 женского населения. Минимальная частота его отмечается в Ирландии, Испании, на Среднем Востоке. Значительно чаще рак шейки матки встречается в странах Латинской Америки, Африки, Юго-Восточной Азии. В последнее десятилетие отмечается рост заболеваемости женщин раком шейки матки в развитых странах в возрасте до 45 лет [2].

Несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению заболеваемости инвазивным раком шейки матки в Республике Беларусь благодаря широкому применению профилактических осмотров и цитологического скрининга, показатели смертности от данного заболевания все еще продолжают оставаться высокими: общая пятилетняя выживаемость больных при преинвазивном, микроинвазивном при I стадии достигает 98%, при II стадии 78,4-94,9%, при III стадии - 54,5-68%, при стадии - 18,4-53,5%, при IV стадии - 6,3-22,9%. За последнее десятилетие уменьшилось число вновь выявленных случаев заболевания при профилактических медицинских осмотрах, увеличились число вновь выявленных больных с местно-распространенным заболеванием и летальность на первом году после установления диагноза раком шейки матки. Смертность от данного заболевания в 2002 году составила 8,9 на 100 тысяч женского населения. Рецидивы рака шейки матки после специального лечения чаще возникают через 12-20 месяцев после начала лечения, их частота колеблется от 3,3% до 40%. При этом 78,3% всех рецидивов выявляется в первые 2 года после начала лечения [5].

Известно, что выявленный на ранней стадии рак шейки матки практически всегда можно излечить. В настоящее время основным средством раннего выявления этого вида рака является цитологический скрининг. В странах, где программы цитологического скрининга проводятся на протяжении многих лет, удалось добиться снижения заболеваемости раком шейки матки и смертности от него [1].

Целью нашего исследования явилось изучение эффективности профилактических осмотров с применением цитологического скрининга в выявлении рака шейки матки.

Методом исследования явилось изучение данных Белорусского канцер-регистра за 1992-2001 и 1993-2002 годы, информационно-аналитические материалы Министерства здравоохранения Республики Беларусь и учетно-отчетной документации лечебно-профилактических учреждений Витебской области.

Как показал анализ вышеперечисленных документов, в нашей республике в 1992 году заболеваемость раком шейки матки среди жительниц городов составила 12,7, а в 2002 году - 15,5 на 100 000 женского населения. При этом пик заболеваемости сместился с 70-79 к 45-54 годам. При этом, несмотря на широкую сеть смотровых кабинетов, и цитологических лабораторий, значительная часть больных раком шейки матки все еще выявляется с далеко зашедшим процессом. Так, в 2002 с I и II стадиями заболевания выявлено 68,9% больных, следовательно, каждая третья больная с данной патологией выявляется с III и IV стадиями заболевания.

О позднем выявлении больных свидетельствует и высокий уровень «одногодичной летальности», то есть удельный вес умерших в течение одного года с момента установления диагноза. Каждая 7-я больная раком шейки матки в большинстве областей республики умирает, не прожив года с момента установления диагноза.

При профилактических осмотрах и ежегодной диспансеризации в 2002 году в среднем по республике выявлено всего 48,9 % больных раком шейки матки.

Итак, анализ статистических данных показал, что охват женского населения профилактическими осмотрами и эффективность работы смотровых кабинетов невысоки, так как каждая третья больная раком шейки матки в республике выявляется в III и IV стадиях заболевания. При этом основная часть больных с данной патологией выявляется не на профилактических осмотрах, а при самостоятельном обращении их к врачу.

Таким образом, для полноценной реализации возможностей профилактических осмотров с целью выявления рака шейки матки нельзя ограничиваться лишь цитологическими исследованиями, а необходимо провести целый ряд мероприятий включающих подготовительный этап, включающий следующие мероприятия: составление плана и графика осмотров; подготовка списков женщин подлежащих осмотру, санитарно-гигиеническое просвещение женского населения о необходимости регулярного профилактического обследования; подготовка персонала к качественному забору мазков на цитологическое исследование и их интерпретацию; доврачебное анкетирование женщин. После подготовительного этапа проводится непосредственно профилактический осмотр, который должен включать следующие мероприятия: тщательное гинекологическое обследование (осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах, ректовагинальная, бимануальная пальпация для оценки степени распространения заболевания на органы малого таза); обязательный забор "пап-мазков", позволяющих обнаружить преклинические формы рака (0-Ia стадии); скрининг-тест «проба Шиллера»; забор влагалищных мазков для бактериоскопического исследования. Результатом профилактического осмотра является установление группы здоровья каждой женщины и назначение дополнительного обследования. Система здравоохранения должна координировать четкое выполнение разработанных плана профилактического осмотра, методов, а также взаимодействие диагностических и лечебных мероприятий.

Литература:

1. Василевская Л.Н., Винокур М.Л., Никитина Н.И. Предраковые заболевания и начальные формы рака шейки матки. – М.: Медицина, 1987. – 160 с.
2. Кулаков В.И. Акушерско-гинекологическая помощь. – М.: МЕДпресс, 2000. – 512 с.
3. Кондриков Н.И., Прилепская В.Н. IX Всемирный конгресс по патологии шейки матки и кольпоскопии//Акушерство и гинекология, 1996. - №6. – С 51-52.
4. Прилепская В.Н. Заболевания шейки матки: Клинические лекции. – М.: Медиа Сфера, 1997. – 88 с.
5. Хмельницкий О.К. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний шейки и тела матки. – СПб.: СОТИС, 1999 – 336 с.